

INFECCIONES OSTEOARTICULARES PEDIÁTRICAS EN EL ÁREA 10 DE MADRID

Introducción: Las infecciones osteoarticulares en niños, en nuestro medio, han aumentado en frecuencia. Es importante realizar un diagnóstico y tratamiento preoces, y así evitar lesiones crónicas.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes ingresados con el diagnóstico de infección osteoarticular aguda en el Hospital Universitario de Getafe entre los años 1993 y 2004.

Resultados: Se revisaron un total de 26 historias clínicas de niños menores de 15 años. Se observa un aumento en la incidencia en los últimos 5 años (80.7% de los casos). La edad media fue de 12 meses, con predominio del sexo masculino. La localización más frecuente fueron los huesos largos (fémur y tibia) y las grandes articulaciones de las EE.II.

Se objetivó un antecedente traumático en el 1.5% de los casos, una IVRA previa en el 2.7%, infección cutánea en el 1.9% y Varicela en el 1.15%. La causa más frecuente es la infección bacteriana. Se aisló un germen causal en el 31.2% de los casos, siendo los más frecuentes el *S.aureus* y el *S.pyogenes*. Otras bacterias aisladas fueron el *S.epidermidis*, *Kingella kingae*, *Brucella* y meningococo.

Los signos inflamatorios locales y la limitación de la movilidad estaban presentes en el 100% de los casos. Síntomas menos específicos fueron: fiebre(6.15%), dolor (3.46%), cojera (6.53%), rechazo de los alimentos e irritabilidad. Todos presentaron leucocitosis y elevación de los reactantes de fase aguda (PCR y VSG). El diagnóstico se confirmó mediante aspirado articular u óseo, hemocultivo y/o técnicas de imagen.

Todos recibieron tratamiento antibiótico intravenoso inicialmente, completándolo por vía oral (tiempo medio 3 semanas). En 2 casos se realizó artrotomía evacuadora urgente de cadera.

Conclusiones: Se ha observado un incremento en la incidencia de las infecciones osteoarticulares en nuestro medio en los últimos años.

El pronóstico depende de la edad de presentación, el tiempo de evolución e inicio precoz del tratamiento.